

Datum: _____
 Läkare: _____
 Kur nr: _____
 Längd (cm): _____ Vikt (kg): _____
 Yta (m²): _____ Aktuellt GFR: _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Matstrups- och

magsäckscancer

Ramucirumab

Kurintervall: 14 dagar

Behandlingsavsikt: Palliativ

RegimID: NRB-2142

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Ny kur dag 15
Ramucirumab Intravenös infusion 8 mg/kg	x1														

Minimalemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Villkor och kontroller för administration

Ökad beredskap för anafylaktisk reaktion. Överkänslighetsreaktioner är vanliga, särskilt kur 1 och 2. Puls och blodtryck före start. Halvera infusionshastigheten vid tidigare överkänslighetsreaktion (ge på 2 timmar).

Inför varje behandling - Urinsticka (proteinuri).

Urinsticka för protein (albumin):

0 till 1+: ge behandling

2 till 3+: se FASS eller lokala riktlinjer vid proteinuri

Använd ett infusionsset med proteinbesparande filter med storleken 0,22 mikrometer.

Anvisningar för ordination

Premedicinering med antihistaminer t.ex. behandling med Cetirizin 10 mg. Vid reaktion grad 1 eller 2 fortsätt premedicinering vid efterföljande infusioner. Se instruktioner i

<https://www.fass.se/LIF/product?userType=0&nplld=20131005000017#dosage>)

Dosjustering rekommendation

Vid Ramucirumab-relaterade biverkningar (grad 3-4) avslutas behandlingen, se FASS.

DAG 1 Datum _____ Beställs till kl _____ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

- | | | |
|--|-------|-------|
| 1. 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
<i>Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet</i> | _____ | |
| 2. Premedicinering för Ramucirumab
<i>(t.ex behandling med tablett Cetirizin 10 mg)</i> | _____ | |
| 3. Ramucirumab _____ mg
i 250 ml Natriumklorid 9 mg/ml
Ges intravenöst under 60 min. | _____ | _____ |